

**INTEGRAZIONE PERCORSO ASSISTENZIALE
DEL PAZIENTE CON CELIACHIA
(di cui alla DGR n.22 del 15/01/2018)**

Allegato A

Decisione Comitato Tecnico Scientifico n. 05 del 25/05/2023



Regione Toscana



Articolazione funzionale dell'Organismo Toscano per il Governo Clinico, ai sensi dell'art. 49 ter della l.r. 40/2005:

- a) Coordinatore;
- b) Ufficio di coordinamento;
- c) Comitato tecnico scientifico

Coordinatore dell'OTGC
Prof. Stefano Grifoni

Supporto amministrativo:
Roberta Bottai
Stefania Della Luna
Giuseppina Agata Stella

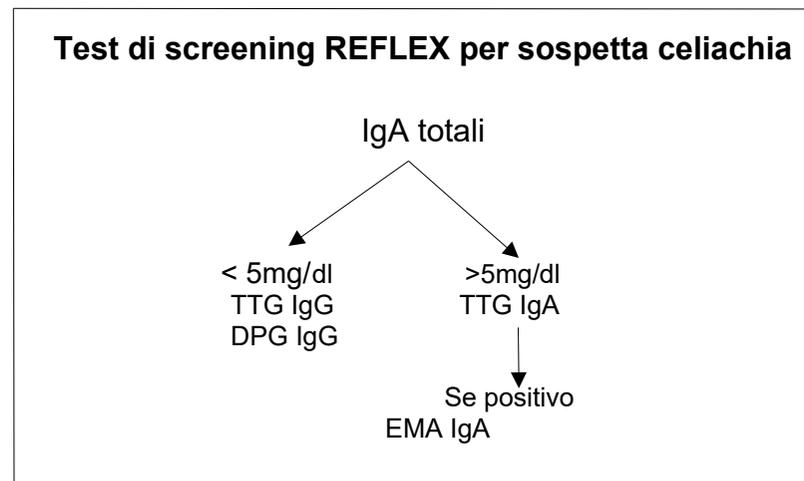
Il presente documento è stato prodotto da un gruppo multidisciplinare di esperti su mandato dell'Organismo Toscano per il Governo Clinico (istituito con Legge regionale 24 febbraio 2005 n. 40, modificata con Legge regionale 25 luglio 2017 n. 36).
L'intero documento in formato PDF è consultabile sul sito Internet della Regione Toscana al seguente indirizzo: <http://www.regione.toscana.it/pubblicazioni>
Chiunque è autorizzato, per fini informativi, di studio o didattici, a utilizzare e duplicare i contenuti di questa pubblicazione, purché ne citi la fonte utilizzando la seguente dicitura: Tratto da (*TITOLO DEL DOCUMENTO*), Organismo Toscano per il Governo Clinico, Settore qualità dei servizi e reti cliniche, Direzione Diritti di Cittadinanza e Coesione sociale, Regione Toscana.

Allegato A

INTEGRAZIONE PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON CELIACHIA

In riferimento alla Delibera n 22 del 1571/2018 (Recepimento dell'accordo 6 luglio 2017 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sui requisiti tecnici, professionali ed organizzativi minimi per l'individuazione dei presidi sanitari deputati alla diagnosi di celiachia. Approvazione del nuovo percorso celiachia in Toscana) e facendo seguito all'aggiornamento della flow chart diagnostica da parte dei presidi di rete e centri di riferimento, il Tavolo permanente, proseguendo l'impegno di garantire qualità ed appropriatezza delle prestazioni, e omogeneità nell'assistenza su tutto il territorio regionale, propone un crescente coinvolgimento del Medico di Medicina generale /Pediatra di libera scelta nella fase diagnostica e nel follow up del paziente mediante le seguenti indicazioni:

1.DIAGNOSI



2. FOLLOW UP

a)

Indicazioni per gli esami ematochimici annuali

Emocromo con formula, ferro Ferritina

Folato, Vitamina B12

TSH reflex, ALT, GGT, creatinina

Colesterolo totale, HDL, Trigliceridi, Glucosio, Hb glicata

b)

Indicazioni per il follow up del metabolismo osseo

Dosaggio annuale di 25OH Vit D3, Ca, Calciuria, PTH, osteocalcinafosfato inorganico, FA ossea

Se DEXA nei limiti ma segni di malassorbimento ripetere dopo 5 anni

Se osteopenia ripetere DEXA Lombare e Femorale ogni 24 mesi

Se DEXA con osteoporosi inviare a visita endocrinologica/reumatologica